

주간 국내외 감염병 동향

('17.6.9-6.15)

사우디아라비아 리야드시 소재 병원 3곳에서 메르스 유행 발생이 보고되어, 발열 및 호흡기 증상을 보이는 환자 문진 시 **해외여행력을 꼭 확인**해주시기 바랍니다.

의료기관에서 메르스 의심사례가 인지되는 경우,

다른 병원으로 전원하지 마시고

즉시 **관할보건소** 및 **질병관리본부 콜센터(1339)**로 신고를 당부 드립니다.

● '17.6월 사우디아라비아 리야드시 메르스 발생현황(6.15 기준)

'17년 6월부터 사우디아라비아 Riyadh시 소재 3개병원에서 유행으로 총 46명이 발생(1차감염 3, 2차감염 41, 조사중 2)하였고, 이 중 25명이 의료인으로 확인되었습니다. 1차감염자의 광범위한 접촉자 조사로 확진자가 많아졌으며, 2차감염자 중 27명이 무증상으로 확인되었습니다.

● 메르스 의심환자 신고대상자는?

- 메르스에 합당한 **임상증상**을 보이며 **역학적 연관성**이 확인된 경우 **즉시 신고**

▶ 역학적 연관성

- 중동지역 방문력
- 낙타접촉 또는 생낙타유 섭취
- 현지병원 방문력 등

▶ 임상증상

- 발열, 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)

★ **중동지역 여행력을 '꼭' 확인해 주세요!**
 <건강보험수진자 및 의약품안심서비스(DUR) 시스템 조회를 통해 가능합니다.>

● 의료기관에서 메르스 의심환자가 인지되면, **다른 병원으로 전원하지 마시고** 즉시 **관할보건소** 및 **질병관리본부 콜센터(1339)**로 신고해 주시고 의심환자의 검사결과가 확인될 때까지 **감염관리 조치 요청** 드립니다.

* 의심환자는 마스크를 착용 시킨 후 독립된 공간에 격리하고, 타인과의 접촉 금지 필요

국내-외 메르스 발생 현황

사우디 Riyadh시 병원 3곳에서 유행 발생

국내 발생현황

전체 '17년 총 151명 발생, 38명 사망

* 사우디아라비아 144명(사망 37), 카타르 3명, 아랍에미리트 4명(사망 1)

주간 6.9-6.15일 동안 21명* 발생, 2명 사망

* 사우디아라비아 21명

〈국가별 메르스 환자 발생현황('17년)〉

| 구분 | 계 | 1월 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | '16년 총계 | 마지막 발생 |
|------|-----|----|----|----|----|----|----|------------|-----------|
| 총계 | 151 | 24 | 19 | 19 | 20 | 20 | 49 | 252 | - |
| 사우디 | 144 | 24 | 19 | 18 | 17 | 17 | 49 | 243 | '17.6월 |
| 카타르 | 3 | - | - | 1 | 1 | 1 | - | 2 | '17.5월 |
| UAE | 4 | - | - | - | 2 | 2 | - | 3 | '17.5월 |
| 오만 | 0 | - | - | - | - | - | - | 3 | '16.11월 |
| 쿠웨이트 | 0 | - | - | - | - | - | - | 1 | '16.8월 |

발생보고 지역이 아닌 감염지역 기준으로 집계

국내 의심환자 신고 현황

전체 '17.1.1- 6.12 의심환자 총 94명(모두 MERS-CoV 음성)

주간 '17.6.7-6.12일 동안 의심환자 3명

〈신규 의심환자 현황('17.6.7-6.12)〉

| 성별/연령 | 국적 | 여행국가 | 검사결과 | |
|-------|------|--------------|------|------------|
| | | | 메르스 | 호흡기바이러스 8종 |
| 남/28 | 대한민국 | 사우디 | 음성 | 음성 |
| 여/67 | 대한민국 | UAE | 음성 | 음성 |
| 여/28 | 대한민국 | 이스라엘, 요르단 | 음성 | 음성 |

사우디 발생현황

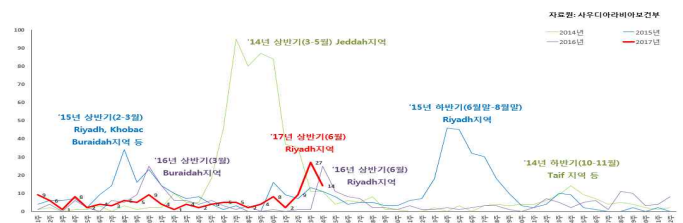
전체 '17년 총 144명 발생, 37명 사망

주간 6.9-6.15일 동안 21명 발생, 2명 사망

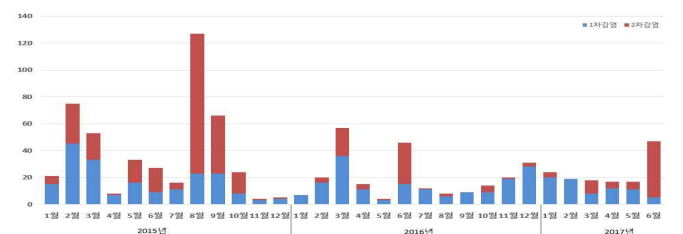
* 1차감염 1, 2차감염 19, 조사증 1

〈'17년 사우디 감염경로별 환자 발생 현황〉

| 구분 | 계 | 1월 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 |
|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| 계 | 144 | 24 | 19 | 18 | 17 | 17 | 49 |
| 1차감염 | 75 | 20 | 19 | 8 | 12 | 11 | 5 |
| 2차감염 | 67 | 4 | 0 | 10 | 5 | 6 | 42 |
| 조사증 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |



〈사우디 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.6.15)〉



〈사우디 주별 환자 발생 현황 ('14.1.1-'17.6.15)〉

최신 연구 동향

- 사우디아라비아와 우리나라 MERS 유행 역학적 특성 비교
 - : 두 나라 모두 남성의 비율이 높고, 70세 이상의 환자가 가장 높은 비율을 차지, 고령일수록 치명률 높음
 - : 우리나라의 경우 90% 이상 환자가 병원 관련 감염이었으나, 사우디는 여러 가지 위험인자가 있음(낙타접촉 및 감염경로 미확인 등)
 - : 사우디아라비아 발생패턴은 계절성이 없으며 산발적 발생과 유행의 혼합된 형태인 반면, 우리나라는 확실한 유행의 패턴을 보임
- Chen Xin et al. Comparative epidemiology of Middle East respiratory syndrome coronavirus(MERS-CoV) in Saudi Arabia and South Korea. Emerging Microbes & Infections (2017) <http://dx.doi.org/10.1038/emi.2017.40>

국외 에볼라바이러스병 발생 현황

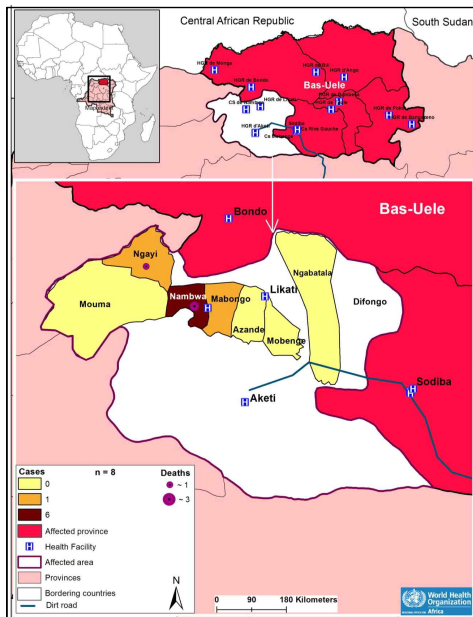
환자발생 감소 추세 지속

국외 발생현황

현황 '17.6.12일 기준, DR콩고 바우엘레(Bas-Uele)주에서

9명(확진 5, 추정 3, 의심 1) 발생

- 6.9일 이후 보고된 유증상자 33명 중 1명 의심환자로 분류(현재 검사 진행 중)
- 마지막 확진환자 격리 5.17일, 격리해제 5.21일
- 모니터링 중인 접촉자 없음



DR콩고 내 환자발생 지역

* 확진환자는 바우엘레(Bas-Uele)주, Likati Health Zone 내 3개 health area에서만 보고

WHO 위험평가

- (DR콩고 국내) 환자발견-진단-치료 시스템이 구축되어 있고, 현재 모니터링중인 접촉자 없음(Moderate)
- (아프리카 지역, 전 세계) Likati health zone 외 지역에서 환자 발생 없음(Low)

국내발생 위험평가

- (국내 유입가능성) DR콩고 현지 유행이 진정되고 있는 상황으로, 현지에서 감염되어 유입될 가능성 거의 없음
- (국내 전파가능성) 환자 유입 시 제한적인 추가전파는 가능하나 대규모 확산 가능성은 매우 낮음

국외 콜레라 발생 현황

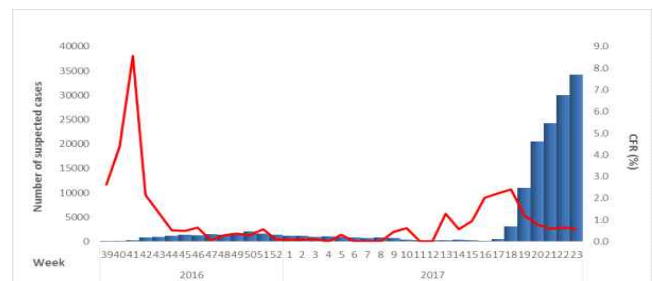
내전지역 중심으로 유행 지속

국외 발생현황

예멘 '17.4.27~6.10일까지 총 124,002명의 의심사례 보고

(사망 923, 치명률 0.7%)

- 의심환자 중 15~29세 36,611명(27.3%), 사망자 중 60세 이상이 289명(31.3%)
- 환자 발생 현황(누계):
5.14일 11,000명(사망 180) → 5.22일 35,217(사망 361) → 5.27일 51,832(사망 417) → 6.5일 94,431(사망 727) → 6.10일 124,002(사망 923)



예멘 콜레라 발생현황

소말리아 '17년 21주차(5.22~5.29일) 2,679명 추가되어

총 45,400명 환자 발생

- 환자 발생 현황(누계):
3.26일 17,211명(사망 388) → 4.13일 25,424명(사망 524) → 5.29일 45,400명(사망 738)
- 보건 당국은 5.26일 Baidoa 및 Jowhar 지역의 1세 이상 인구 400,000명을 대상으로 콜레라 예방접종 완료

탄자니아 Zanzibar 자치구에서 '17.5월 이후 환자 급증하여

총 180명(사망 1) 발생

- 보건당국은 콜레라 캠프를 설치하고, 위생 점검 후 승인된 음식점만 영업 허용
- '17년 Zanzibar지역 환자 발생 추이(누계):
2명(4월) → 23명(5.28) → 180명(6.13)

위험평가

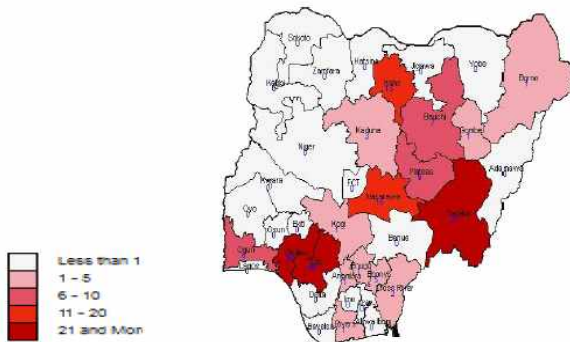
- 예멘과 탄자니아에서 유행이 지속되고 있으며 노출 인구집단이 많기 때문에 유행은 당분간 지속될 것으로 전망
- 탄자니아 Zanzibar는 주요 여행지 중 하나로 여행자 주의 필요하여 환자발생 모니터링 필요

국외 라싸열 발생 현황

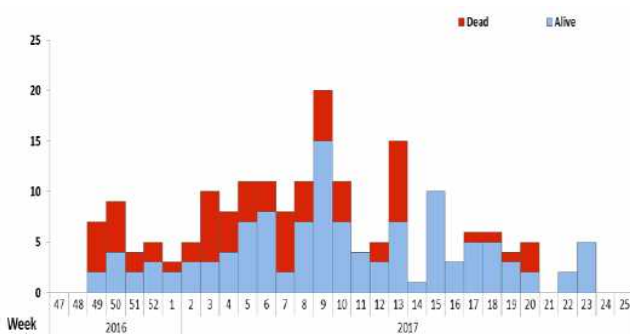
나이지리아에서 환자발생 지속

국외 발생현황

- 나이지리아** '16.12월부터 '17년 23주차(6.9)까지 17개주에서 총 189명 발생(확진 175, 추정 14, 사망 73)
- 23주차 기준 총 9개 주*에서 환자 발생 중이며, Anambra 주에서 확진환자 1명 신규 발생
 - * Anambra, Bauchi, Cross-River, Ondo, Edo, Taraba, Nasarawa, Plateau, Kano
 - 확진환자 치명률: 36.8%



나이지리아 지역별 환자 발생 현황('17.6.9 기준)



나이지리아 주차별 환자 발생 현황('16.12월-'17.6.9)

위험평가

- 서아프리카 건기(12월-2월) 중 가장 많이 발생하나 현재 나이지리아를 중심으로 유행 지속 중
- 발병 초기 비특이적인 증상(발열, 무기력증, 근육통 등)으로 인해 다른 질병으로 인지될 수 있어 환자발견이 제대로 되지 않을 가능성이 있음
- 출혈열 증상을 보이는 환자가 의료기관 방문 시 유행지역 방문력 확인 필요

국외 폴리오 발생 현황

아프가니스탄·시리아·DR콩고에서 환자 발생 보고

국외 발생현황

- 아프가니스탄** Helmand 지역에서 야생폴리오 1명(남, 5개월) 추가 발생하여 '17년 총 4명 발생 보고
- 환자발생지역은 최근 백신 캠페인을 했던 지역이나 환자 부모가 예방접종 거부
 - 최근 5년간 발생현황: '12년 37명 → '13년 14명 → '14년 28명 → '15년 20명 → '16년 13명
 - '17년 야생폴리오 발생 2개국 6명(아프가니스탄 4, 파키스탄 2)으로 '16년 동기간(16명) 대비 감소
- 시리아** Dier-Ez-Zor 지역에서 백신유래 폴리오(cVDPV) 2명 확진 보고
- 시리아에서는 '99년 이후에 야생폴리오 환자 보고 없었으나, '13~'14년 Dier-Ez-Zor 지역에서 2건의 유행 보고됨('13년 35명, '14년 1명)
 - 보건당국은 3, 4월에 예방접종 캠페인을 실시하였고, 추가로 1가 경구용 백신(type 2)을 예방접종 계획 중

- DR콩고** 남부 Haut Lomami 지역 및 중부 Maniema 지역에서 백신유래 폴리오 환자 총 4명 발생 보고
- '17년 백신유래 폴리오 첫 공식 확진 환자로 4명 모두 type 2 확인
 - 보건당국은 1가 경구용 백신(type 2)을 이용한 추가 예방접종 계획 및 주변국에 대한 감시 활동 강화

※ 백신유래 폴리오(circulating Vaccine Derived Polio Virus)란?

- 경구백신에 포함된 바이러스가 장내에서 복제된 뒤 환경으로 배출된 후 유전적 변이를 겪으면서 환경에 남아 있다가 위생이 좋지 않은 지역의 면역력이 없는 집단(주로 어린이)에 감염

